

第  回 東京都女子サッカーリーグ平成  年度

東京都女子サッカー連盟

## 参加申込書

所 属

チ ャ ム 名					
代 表 者	氏 名				
	電 話				
事 務 連 絡 先	氏 名				
	電 話				
	FAX				
	携 帯				
	メールアドレス				
事 務 連 絡 者 住 所		〒	—		
監 督 名		主 将			
ユニフォームの色		上 着	パ ン ツ	ソックス	
フィールド・プレイヤー	正				
	副				
ゴールキーパー	正				
	副				
帯同審判員 ( <input type="text"/> 級 )	氏 名				
	〒	—			
	住 所				
帯同審判員 ( <input type="text"/> 級 )	氏 名				
	〒	—			
	住 所				

※ 振込み日を記入 (  月  日 )